**PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO ESCOLAR EN EDUCACIÓN PRIMARIA**

**MEMORIA**

*DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:*

|  |
| --- |
| CENTRO: …………………………………………………………………………… CÓDIGO: ………………….  DISTRITO/LOCALIDAD: ……………………………………………………………………………………….  DIRECCIÓN DEL ÁREA TERRITORIAL DE MADRID-......................................... |

*DATOS DEL PROGRAMA:*

|  |
| --- |
| ENTIDAD COLABORADORA: |
| Nº DE GRUPOS AUTORIZADOS: |
| HORARIO SEMANAL: |

*MONITORES QUE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES:*

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | FORMACIÓN: |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | FORMACIÓN: |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | FORMACIÓN: |

*ALUMNADO PARTICIPANTE:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURSOS | ALUMNOS/AS | | | | | HORARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD |
| ESPAÑOLES | | INMIGRANTES | | TOTAL |
| niños | niñas | niños | niñas |  |
| 3º DE EDUCACIÓN PRIMARIA |  |  |  |  |  |  |
| 4º DE EDUCACIÓN PRIMARIA |  |  |  |  |  |  |
| 5º DE EDUCACIÓN PRIMARIA |  |  |  |  |  |  |
| 6º DE EDUCACIÓN PRIMARIA |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CONTENIDOS TRABAJADOS |
| Área de Lengua Castellana y Literatura:  6º de E. Primaria  5º de E. Primaria  4º de E. Primaria  3º de E. Primaria |

|  |
| --- |
| CONTENIDOS TRABAJADOS: |
| Área de Matemáticas:  6º de E. Primaria  5º de E. Primaria  4º de E. Primaria  3º de E. Primaria |

*ACTUACIONES CON LAS FAMILIAS DEL ALUMNADO PARTICIPANTE:*

|  |
| --- |
|  |

*ACTUACIONES DIRIGIDAS A LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA CON EL CENTRO:*

|  |
| --- |
|  |

*VALORACIÓN GLOBAL:*

|  |  |
| --- | --- |
| Porcentaje de alumnos/as que han mejorado sus resultados académicos respecto al curso anterior | |
| 6º E. Primaria |  |
| 5º E. Primaria |  |
| 4º E. Primaria |  |
| 3º E. Primaria |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Valoración de los tutores | |
| Porcentaje de alumnos que han mejorado su integración social y su participación en el aula | |
| 6º E. Primaria |  |
| 5º E. Primaria |  |
| 4º E. Primaria |  |
| 3º E. Primaria |  |

|  |
| --- |
| Valoración de las familias |

*OBSERVACIONES/PROPUESTAS DE MEJORA FORMULADAS POR:*

|  |
| --- |
| DIRECTOR DEL CENTRO |
| TUTORES |
| MONITORES |
| FAMILIAS |

En ……..................., a ...... de ........................... de 202...

El/La director/a,

(firma digital)

ÁREA/SERVICIO DE LA UNIDAD DE PROGRAMAS EDUCATIVOS DE LA DIRECCIÓN DEL ÁREA TERRITORIAL DE MADRID……………………